



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES
ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ПЛАНА УХОДА
REQUEST FOR INFORMATION FOR THE PLAN OF CARE

ДАТА

КОМУ:

ОТНОСИТЕЛЬНО:

Уважаемый (ая) _____ !

_____ получает услуги Отдела помощи лицам, имеющим инвалидность вследствие порока развития (Division of Developmental Disabilities, DDD) через исключительную программу _____. Для сохранения права на получение данных услуг необходимо каждый год составлять План обслуживания (Plan of Care) исключительной программы.

Встреча для обсуждения Плана обслуживания назначена на _____. Ваше участие и Ваш вклад в разработку данного плана очень важны. Вы можете помочь нам, предоставив на рассмотрение следующую информацию, которая будет учтена при разработке Плана обслуживания.

☐

Форма согласия 14-012 прилагается.

☐

Форма согласия 14-012 в соответствии с Законом об унификации и учете в области медицинского страхования (HIPAA) является необязательной, поскольку Вы являетесь поставщиком услуг, работающим по контракту с отделом DDD.

Если у Вас имеются вопросы или Вы не в состоянии предоставить данную информацию, пожалуйста, свяжитесь со мной **в течение десяти (10) дней** с момента получения данного письма.

Информация об Исключительных программах и услугах отдела DDD прилагается. Если у Вас есть вопросы или Вас что-то беспокоит, пожалуйста, звоните.

Благодарим Вас.

Имя менеджера по делу

Должность

Номер телефона (включая код района)

Адрес электронной почты

Instructions For Requesting Information For POC

When do I use this form?

You use this forms to request written input from others who will not be expected to attend the POC meeting but have information that is needed. For example, a teacher or counselor will have information you need to develop a POC but they may not be able to attend the meeting.

When do I need a client consent form to exchange information?

No additional client consent or authorization is required if the provider is contracted with DSHS, they are our "Provider" and can provide us written information related to the services we purchased.

Schools and Medical professionals will likely require the client/legal representative to authorize release of information that was not produced under contract with DDD/DSHS.

What if I get no response?

You will want to follow up by telephone if you do not get any response. It may also be appropriate to ask the family to follow up with the agency/person. For instance, if the family is requesting more therapy for their child, they have an interest in our having the therapist's information and recommendation.

In some cases, you will not be able to authorize additional services without information from the provider and you will have to address that need and action plan in the POC.